

прегравидарной подготовки или данных о ее проведении – у 65,9% женщин соответствующего возраста.

Течение беременности у молодежи сопровождается ранним (32,4%) и поздним гестозом (11,2%). Причем, частота раннего гестоза у беременных в возрасте 20-24 года в 1,3 раза ($P < 0,05$), а позднего – в 2,6 раза ($P < 0,05$) регистрируется чаще относительно возрастной группы 15-19 лет. Аналогичная картина, хотя и с меньшей кратностью (в 1,6 раза, $P < 0,05$), характеризуется превалированием угрозы прерывания беременности у женщин с каждым последующим пятилетним возрастным интервалом. Напротив, у женщин в возрасте 15-19 лет чаще диагностируется предлежание плаценты ($P < 0,05$), патология плодных оболочек (многоводие, маловодие) – ($P < 0,05$), первые роды в юном (до 18 лет) возрасте ($P < 0,05$).

Женщины этой группы в 1,3 раза чаще (каждая четвертая) имеют вредные привычки ($P < 0,05$), в 3,7 раза чаще (каждая четвертая) нерегулярное или отсутствие врачебного наблюдения во время беременности, неполное обследование ($P < 0,05$).

Таким образом, при разработке мер медико-социального характера, направленных на коррекцию репродуктивного потенциала, необходимо учитывать его особенности у юных женщин, вступающих в фертильный возраст.

РЕАЛЬНЫЕ ПУТИ СНИЖЕНИЯ ЛЕТАЛЬНОСТИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

Ковальчук Т.В., Магер Е.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – к.м.н., доцент Ю.Т. Солоненко

Цель исследования – дать анализ факторам, влияющим на показатель летальности больных инфарктом миокарда (ИМ) в условиях городской клинической больницы и установить степень реальности управления этим показателем.

Проанализирована 401 история болезни больных ИМ. Стационарная летальность за 2007 год составила 6,28%. Все умершие подвергнуты аутопсии.

Среди «малоуправляемых» факторов, влиявших на показатель летальности, установлены: пожилой и старый возраст большинства умерших (82,9% - лица старше 60 лет, в том числе 59% старше 70 лет); исходно неблагоприятный соматический фон (77,3% - инвалиды войны и инвалиды в результате заболеваний); неблагоприятный «коронарный» анамнез (в 65,9% повторные ИМ); большой процент (21,9%) крупноочаговых ИМ, в том числе 12,2% трансмуральные, высокий уровень атипичных и малосимптомных форм ИМ (27%); отягчающие осложнения: кардиогенный шок (14,6%), фибрилляция желудочков (9,8%), другие нарушения ритма и проводимости (29,2%), 21,5%- острые и хронические аневризмы сердца; 60,5%- признаки острой и хронической сердечной недостаточности; в 13,5% случаев- разрыв миокарда; серьезные, часто фатальные морфологические изменения в сердечно-сосудистой системе и других органах (по данным аутопсии): выраженный атеросклероз коронарных артерий (81,8%), в том числе у 66%- стенозирующий, тромбоз коронарных артерий (13,1%); крупноочаговый (47,3%) и диффузный (42,1%) кардиосклероз; выраженный атеросклероз аорты, мозговых сосудов, подвздошных артерий (42,1%); морфологические признаки артериальной гипертензии (81,6%), сахарного диабета (10,5%), хронической сердечной недостаточности (42,1%).

К более «управляемым» факторам, также влияющим на показатель летальности, можно отнести позднее обращение умерших за медицинской помощью, оперативность работы бригад «скорой помощи», приемного и реанимационного отделений клиники, адекватность и своевременность назначения лекарственной терапии, особенно

тромболитической и антиаритмической. Воздействие, прежде всего, на эти звенья, на наш взгляд, является реальной мерой для снижения летальности больных ИМ.

БЛИЗНЕЦЫ. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ФЕНОМЕНА

Ковальчук Е.О.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра гуманитарных наук

Научный руководитель – к.и.н., профессор Лукьянова Л.И.

Как только близнецы появились на нашей планете, они сразу же обратили на себя внимание. Многие ученые древности пытались раскрыть их тайну. Близнецы во все времена были объектом пристального изучения. Кто-то искал в них что-то злое, опасное, а кто-то возводил в ранг Богов. На сегодняшний день близнецы - это «золотой рудник гипотез» не только для биологии, медицины, но и для ряда других наук.

Большой интерес для психологии представляют пары однояйцовых близнецов. Прежде всего, их взаимоотношения друг с другом и окружающими. В раннем возрасте близнецы не различают понятия «Я» и «Мы». Для каждого из них их дуэт – это одно целое неразделимое «Мы». Только впоследствии каждый из них осознает свое «Я» и стремится к индивидуальности. Это необходимый процесс, которому всячески должны содействовать окружающие, ведь становление человеческой личности со своим характером, привычками, жизненной позицией - важная стадия в жизни общества, которое должно предоставить все необходимые условия для этого, чтобы получить качественные плоды. И, несмотря на то, что близнецы, с генетической точки зрения, точные копии друг друга, все же под действием внешних факторов их характеры, вкусы, привычки, иногда даже более различны, чем у обычных братьев и сестер.

Выделяют следующие категории близнецов. **Тесно связанные.** Такие пары близнецов, как говорил Заззо, образуют свой «микромир», в котором они живут изолированно от всего происходящего. Они всегда вместе, предпочитают одно и то же. Такие близнецы обычно распределяют роли в паре. В таких парах выделяется лидер. Именно на него ложится функция коммуникации с внешним миром. В таких парах близнецов не проявляются индивидуальные качества каждого из них. Все их действия направлены на то, чтобы больше походить друг на друга. К таким парам окружающие относятся, как к единому целому, обращаясь к ним не по именам, а «Вы». Такие близнецы очень долго не могут найти себе спутника жизни, создать свою семью, ведь у них уже есть семья – это их пара. Разлука для них равносильна потере жизненно важного органа и приносит им большие страдания.

В меру зависимые. Близнецы, которые спокойно относятся к своей близнецовости. Они ведут себя как обычные люди, пытаются найти себя в этом мире, не копируя друг друга. Такие близнецы обычно по-разному одеваются, пытаются подчеркнуть свою индивидуальность, но и не забывая о своем соблизнеце. Они могут быть как вместе, так и порознь. Это и есть оптимальный вариант близнецовых отношений.

Крайние индивидуальности. В таких парах, несмотря ни на что, каждый член близнецовой пары пытается быть менее похожим на своего соблизнеца. Все же это не есть хорошо, так как это стремление порождает вражду между близнецами. Они ненавидят друг друга и природу за то, что они как две капли воды похожи друг на друга. В погоне за индивидуальностью близнецы забывают о том, что они самые счастливые люди на Земле, потому что природа еще в утробе матери подарила им лучшего друга, который сможет порадоваться за него как за себя и переживать его горе как свое.